

# Kasporfungin: Türkiye Deneyimi ve Literatür Deęerlendirmesi

Dr. Esin Őenol

Gazi Üniversitesi Tıp Fakóltesi, Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları AD, Ankara

## Türkiye Deneyimi

Burada, Ankara Üniversitesi Tıp Fakóltesi ve Gazi Üniversitesi Tıp Fakóltesi Hematoloji Kliniklerinde 15- Eylül 2003-Ocak 2004 tarihleri arasında yatarak izlenen toplam 14 maligniteli ve hepsi nötropenik, invazif fungal infeksiyon (IFI) tanısı ile Kasporfungin kullanılmış toplam 14 hastanın analizi sunulacaktır.

### Hastaların Özellikleri

Yaş :	37.2 (17-71)
Cinsiyet(K/E):	5/9
Altta yatan hastalık:	
AML:	5
KİT:	2
Solid tümör:	2
Lenfoma:	2
ALL:	1
KLL:	1
Aplastik anemi:	1

IFI sınıflandırmasında EORTC kriterleri (Ascioglu S et al. CID 2002:34:7-149) kullanıldı.

Kanıtlanmış infeksiyonların 1'inde *Aspergillus spp* (BAL), 1'inde *Candida albicans* (kan) üredi.

Kasporfungin; 2 hastada konvansiyonel Amfoterisin, 1 hastada Vorikonazol, 2 hastada lipozomal amfoterisin veya Amfoterisin lipid kompleks ile, 9 hastada tek başına kullanıldı.

Kasporfunginin tek başına kullanım nedenleri, 1 hastada böbrek fonksiyon testlerinin bozulması (cAMB), 1 hastada kandidemi, 1 hastada dissemine fungal infeksiyon (kandidiazis), 3 hastada refrakter fungal pnömoni, 2 hastada dirençli orofarengeal kandidiazis, 1 hastada persistan ateş (beraberinde galaktomannan testi pozitifliği) olarak dokümanite edilmiştir. Hastalardan yalnızca ikisinde Kasporfungin primer antifungal tedavide kullanılmıştır.

Kasporfunginin kombinasyonlarda kullanım nedenleri ise biri kanıtlanmış, ikisi olası, biri muhtemel fungal pnömoni, bir hastada ise fungal sinüzit + pnömoni olarak dökümanite edilmiştir.

Kombinasyon kullanılan 5 hastadan 3'ünde (%60) mortalite saptanırken, tek başına Kasporfungin kullanılan 9 hastadan 5 (%55.5) i nde mortalite saptanmıştır.

Bu oturumda dünya Kasporfunginin klinik kullanımına ilişkin 2 adet literatür de irdelenecektir.

### IFI Tanımına Göre Hastaların Dağılımı

Kanıtlanmış	2
Olası (Probable)	5
Muhtemel (Possible)	5
Dirençli orofarengeal kandidiazis	2

1) "Kontoyiannis DP et al. Efficacy and toxicity of caspofungin in combination with liposomal amphotericin B as primary or salvage treatment of invasive aspergillozsis in patients with hematologic malignancies. *Cancer* 2003; 98:2:292-299".

Bu makalede; dokümanite (kanıtlanmış veya olası) veya muhtemel IA'li en az 7 gün CAS+LipoAMB kullanmış 48 hasta retrospektif olarak analiz edilmektedir.

Burada CAS, en az 7 veya daha fazla gün LipoAMB almış , olguların %65'inde, kurtarma tedavisinde kullanılmıştır. Toplam cevap oranları %42 olarak saptanmıştır. İlerleyici dokümanite IA saptanan olgularda ise cevap oranı %18 olarak bulunmuştur.

2) Aliff TB et al. Refractory Aspergillus pneumonia in patients with acute leukemia: successful therapy with combination caspofungin and liposomal amphotericin. *Cancer* 2003; 97:4:1025-32".

Bu makalede, amfoterisin dirençli, cAMB veya LAMB ile kombine CAS kullanılan 30 lösemi hastası retrospektif olarak incelenmiştir. Olguların amfoterisin kullanım süresi ortalama 12 gündür. Kombinasyon tedavisi ise ortalama 24 gün kullanılmıştır. Toplam cevap oranı % 60 olarak saptanmıştır. Fungal pnömoni nedeni ile kombinasyon kullanılan 20 lösemi hastasında kombinasyon tedavisine cevap oranı ise %75 olarak saptanmıştır. Hastaların %30'unda alkalin fosfataz düzeylerinde hafif yükselme olmuş orta düzeyde hepatotoksisite gelişen bir hastada CAS geçici süre için kesilmiştir.